



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
(Минсоцзащита Алтайского края)

**П Р И К А З**

14.12.2025

г. Барнаул

№ 27/Тр/943

О внесении изменений в некоторые  
приказы Министерства социальной  
защиты Алтайского края

Приказываю:

1. Внести в некоторые приказы Министерства социальной защиты Алтайского края изменения согласно приложению к настоящему приказу.
2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

Министр

Н.В. Оськина

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к приказу Министерства  
социальной защиты  
Алтайского края  
от 17.12.2025 № 27/ПР/973

**ИЗМЕНЕНИЯ,  
которые вносятся в некоторые приказы Министерства  
социальной защиты Алтайского края**

В приказах Министерства социальной защиты Алтайского края:

1. от 17.03.2023 № 27/Пр/77 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление компенсационной выплаты взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно» (в редакции от 18.01.2024 № 27/Пр/20, от 14.10.2024 № 27/Пр/656, от 07.05.2025 № 27/Пр/407):

в Административном регламенте, утвержденном указанным приказом:  
в абзаце втором пункта 2.2.3 индекс «656059» заменить индексом «656056»;

пункт 2.2.5 после абзаца двадцать восьмого дополнить абзацем следующего содержания:

«На официальном сайте Минсоцзащиты Алтайского края размещается анкета получателей государственных услуг Минсоцзащиты Алтайского края для оценки качества предоставления государственных услуг.»;

абзац третий пункта 2.4.1 изложить в следующей редакции:

«Заявление и документы могут быть представлены заявителем (уполномоченным представителем) лично в управление или МФЦ либо направлены в управление через организации федеральной почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.»;

абзац третий пункта 3.5 изложить в следующей редакции:

«В случае отказа в предоставлении компенсационной выплаты в уведомлении сообщается о причинах такого отказа с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении компенсационной выплаты, и о порядке его обжалования. Одновременно заявителю возвращаются все документы (копии документов), которые были приложены к заявлению.»;

приложение 2 к Административному регламенту дополнить приложением согласно приложению 1 к настоящим изменениям;

2. от 17.09.2024 № 27/Пр/585 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача удостоверения, подтверждающего статус многодетной семьи»:

в Административном регламенте, утвержденном указанным приказом:

в абзаце втором пункта 2.2.3 индекс «656068» заменить индексом «656056»;

в пункте 2.2.5:

в абзаце двадцатом слова «, порядок предоставления документа, являющегося результатом предоставления государственной услуги» исключить;

после абзаца двадцать восьмого дополнить пункт абзацем следующего содержания:

«На официальном сайте Минсоцзащиты Алтайского края размещается анкета получателей государственных услуг Минсоцзащиты Алтайского края для оценки качества предоставления государственных услуг.»;

абзац четвертый пункта 2.2.7 признать утратившим силу;

пункт 2.2.8 изложить в следующей редакции:

«2.2.8. При предоставлении государственной услуги запрещается требовать от заявителя (уполномоченного представителя) осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственных услуг и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации, за исключением получения услуг и получения документов и информации, предоставляемых в результате предоставления таких услуг, включенных в перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных услуг, утвержденный нормативным правовым актом Алтайского края.»;

абзац второй пункта 2.4.1 изложить в следующей редакции:

«Заявление о выдаче удостоверения и документы могут быть представлены заявителем (уполномоченным представителем) лично в управление или МФЦ, либо направлены в управление посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления, либо направлены в электронной форме с использованием Единого портала.»;

в пункте 2.15.3:

в подпункте 4 слова «нарушения функций» заменить словами «расстройства функции»;

в подпункте 6 слова «носителей информации, необходимой» заменить словами «носителей информации, необходимых»;

в позициях 1.1, 2.1, 2.2, 3.1 таблицы в пункте 2.16 слово «услуга» в соответствующем падеже заменить словами «государственная услуга» в соответствующем падеже;

в подпунктах 1, 2 пункта 2.17.1 слово «услуги» заменить словами «государственной услуги»;

абзац седьмой пункта 3.6 изложить в следующей редакции:

«В случае отказа в выдаче удостоверения в уведомлении сообщается о причинах такого отказа с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в выдаче удостоверения, и о порядке его обжалования. Одновременно заявителю возвращаются все документы (копии документов), которые были приложены к заявлению.»;

в абзаце втором пункта 4.4 слово «Основанием» заменить словом «Основаниями»;

раздел 5 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим изменениям;

приложения 1, 2 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложениям 3, 4 к настоящим изменениям соответственно.

3. от 12.05.2025 № 27/Пр/414 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения»:

в Административном регламенте, утвержденном указанным приказом: абзац четвертый пункта 3.5 изложить в следующей редакции:

«В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты в уведомлении сообщается о причинах такого отказа с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении единовременной выплаты, и о порядке его обжалования. Одновременно заявителю возвращаются все документы (копии документов), которые были приложены к заявлению.»;

приложение 2 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящим изменениям;

4. от 20.05.2025 № 27/Пр/435 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление единовременной выплаты при рождении третьего или последующего ребенка в молодой семье»:

в Административном регламенте, утвержденном указанным приказом: абзац четвертый пункта 3.5 изложить в следующей редакции:

«В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты в уведомлении сообщается о причинах такого отказа с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении единовременной выплаты, и о порядке его обжалования. Одновременно заявителю возвращаются все документы (копии документов), которые были приложены к заявлению.»;

приложение 2 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению 6 к настоящим изменениям.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства социальной защиты Алтай-  
ского края

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению о предоставлении  
компенсационной выплаты вза-  
мен предоставления земельного  
участка в собственность бес-  
платно

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя или его уполномоченного  
представителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан  
(серия)

\_\_\_\_\_ ,  
(кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_ ,

фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_ ,

\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_ отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан  
(серия)

\_\_\_\_\_ ,  
(кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_ ,

фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_ ,

на основании \_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному  
казенному учреждению «Управление социальной защиты населения по  
\_\_\_\_\_ (городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

(далее – «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
согласие на обработку персональных данных, полученных управлением в ходе предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления государственной услуги в порядке, установленном законодательством Алтайского края.

Разрешаю обработку указанных персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) указанными персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления государственной услуги.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет после прекращения оказания мер социальной поддержки. По истечении срока действия согласия указанные персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в управление.

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**

к изменениям, которые вносятся в некоторые приказы Министерства социальной защиты Алтайского края

5. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) органа, предоставляющего государственную услугу, МФЦ, организаций, указанных в части 1.1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», а также их должностных лиц, государственных служащих, работников

5.1. Заявители имеют право на досудебное (внесудебное) обжалование решений и действий (бездействия) управления, должностных лиц управления, принятых (осуществленных) при предоставлении ими государственной услуги.

На МФЦ не возложена функция по предоставлению государственной услуги в полном объеме в порядке, определенном частью 1.3 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

5.2. Управление, Минсоцзащита Алтайского края обеспечивают:

а) оснащение мест приема жалоб;

б) информирование заявителей о порядке обжалования решений и действий (бездействия) управления, должностных лиц управления посредством размещения информации на стендах в управлениях, Минсоцзащите Алтайского края, на официальном сайте Минсоцзащиты Алтайского края, Едином портале;

в) консультирование заявителей о порядке обжалования решений и действий (бездействия) управления, должностных лиц управления, предоставляющих государственную услугу, в том числе по телефону, электронной почте, при личном приеме.

5.3. Жалоба подается заявителем в письменной форме на бумажном носителе или в электронной форме в управление или в Минсоцзащиту Алтайского края.

Жалоба на действия (бездействие) и решения должностного лица управления подается начальнику управления.

Жалоба на действия (бездействие) и решения начальника управления подается в вышестоящий орган – Минсоцзащиту Алтайского края.

5.4. Жалоба на решения и действия (бездействие) управления, должностного лица управления, начальника управления может быть направлена:

- а) при личном приеме в Минсоцзащите Алтайского края, управлении;
- б) по почте;
- в) через МФЦ;
- г) с использованием сети «Интернет», в том числе:

официального сайта Минсоцзащиты Алтайского края;  
Единого портала;

федеральной государственной информационной системы, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственных и муниципальных услуг ([do.gosuslugi.ru](http://do.gosuslugi.ru)).

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства социальной защиты Алтай-  
ского края

## СВЕДЕНИЯ

о месте нахождения и контактных данных краевых государствен-  
ных казенных учреждений управлений социальной защиты насе-  
ления по городским округам и (или) муниципальным районам  
(округам), предоставляющих государственную услугу

№ п/п	Наименование	Место нахождения, контактные данные	
		3	4
1	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Алтайскому району»	в Алтайском районе	659650, Алтайский край, Алтайский район, с. Алтайское, ул. Ключевая, д. 56г Тел./факс: (38537) 22 2 46 E-mail: utszn.altay@mtsz.alregn.ru
2	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Благовещенскому району и муниципальному округу Суетский район»	в Благовещенском районе	658670, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Ленина, д. 99 Тел./факс: (38564) 22 1 46 E-mail: utszn.blagoe@mtsz.alregn.ru
		в муниципальном округе Суетский район	658690, Алтайский край, муниципальный округ Суетский район, с. Верх-Суетка, ул. Ленина, д. 81 Тел.: (38538) 22 0 64
3	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Волчихинскому району»	в Волчихинском районе	658930, Алтайский край, Волчихинский район, с. Волчиха, ул. Матросова, д. 15 Тел./факс: (38565) 22 2 46 E-mail: utszn.volchiha@mtsz.alregn.ru
4	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Егорьевскому району»	в Егорьевском районе	658280, Алтайский край, Егорьевский район, с. Новоегорьевское, ул. Машинцева, д. 15 Тел./факс: (38560) 22 1 27 E-mail: utszn.egor@mtsz.alregn.ru
5	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Завьяловскому району»	в Завьяловском районе	658620, Алтайский край, Завьяловский район, с. Завьялово, ул. Советская, д. 135 Тел.: (38562) 22 2 46 Факс: (38562) 22 0 73 E-mail: utszn.zavjalov@mtsz.alregn.ru
6	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Залесовскому муниципальному округу»	в Залесовском муниципальном округе	659220, Алтайский край, Залесовский муниципальный округ, с. Залесово, ул. Партизанская, д. 26 Тел./факс: (38592) 22 2 46 E-mail: utszn.zalesovo@mtsz.alregn.ru

1	2	3	4
7	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по муниципальному округу Змеиногорский район Алтайского края»	в муниципальном округе Змеиногорский район	658480, Алтайский край, муниципальный округ Змеиногорский район, г. Змеиногорск, ул. Ленина, д. 68 Тел.: (38587) 22 2 46 Факс: (38587) 21 7 63 E-mail: utszn.zmein_r@mtsz.alregn.ru
8	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Зональному району»	в муниципальном округе Зональный район	659400, Алтайский край, муниципальный округ Зональный район, с. Зональное, ул. Ленина, д. 25 Тел.: (38530) 22 6 84 Факс: (38530) 22 1 50 E-mail: utszn.zona@mtsz.alregn.ru
9	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Калманскому району»	в Калманском районе	659040, Алтайский край, Калманский район, с. Калманка, ул. Ленина, д. 26 Тел./факс: (38551) 22 2 46 E-mail: utszn.kalm@mtsz.alregn.ru
10	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Каменскому, Крутихинскому и Баевскому районам»	в Каменском районе	658700, Алтайский край, Каменский район, г. Камень-на-Оби, ул. Пушкина, д. 27 Тел./факс: (38584) 21 7 46 E-mail: utszn.kamen@mtsz.alregn.ru
		в Крутихинском районе	658750, Алтайский край, Крутихинский район, с. Крутиха, ул. Ленинградская, д. 32 Тел./факс: (38589) 2 22 46 E-mail: sobeskru@yandex.ru
		в Баевском районе	658510, Алтайский край, Баевский район, с. Баево, ул. Ленина, д. 62 Тел./факс: (38585) 2 22 46 E-mail: baeuszn@mail.ru
11	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Ключевскому району»	в Ключевском районе	658980, Алтайский край, Ключевский район, с. Ключи, ул. Центральная, д. 21 Тел./факс: (38578) 22 2 46 E-mail: utszn.kluchi@mtsz.alregn.ru
12	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Косихинскому району»	в Косихинском районе	659820, Алтайский край, Косихинский район, с. Косиха, ул. Советская, д. 28 Тел./факс: (38531) 22 1 46 E-mail: utszn.kosiha@mtsz.alregn.ru
13	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Красногорскому району»	в Красногорском районе	659500, Алтайский край, Красногорский район, с. Красногорское, ул. Советская, д. 91 Тел./факс: (38535) 22 2 32 E-mail: utszn.krsgorsk@mtsz.alregn.ru
14	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Краснощековскому и Курьинскому районам»	в Краснощековском районе	658340, Алтайский край, Краснощековский район, с. Краснощеково, ул. Ленина, д. 152 Тел.: (38575) 22 2 46 Факс: (38575) 22 2 62 E-mail: utszn.krasnosh@aksp.alregn.ru
		в Курьинском районе	658320, Алтайский край, Курьинский район, с. Курья, ул. Советская, д. 52

1	2	3	4
			Тел./факс: (38576) 22 7 37 E-mail: kuruszn@yandex.ru
15	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Кулундинскому району»	в муниципальном округе Кулундинский район	658920, Алтайский край, муниципальный округ Кулундинский район, с. Кулунда, ул. Советская, д. 6 Тел./факс: (38566) 22 2 46 E-mail: utszn.kulunda@mtsz.alregn.ru
16	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Кытмановскому и Тогульскому районам»	в Кытмановском районе	659240, Алтайский край, Кытмановский район, с. Кытманово, ул. Советская, д. 38 Тел./факс: (38590) 22 2 46 E-mail: utszn.kytman@mtsz.alregn.ru
		в Тогульском районе	659450, Алтайский край, Тогульский район, с. Тогул, ул. Октябрьская, д. 1 Тел./факс: (38597) 22 2 46 E-mail: togsps56@mail.ru
17	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Локтевскому району»	в Локтевском районе	658420, Алтайский край, Локтевский район, г. Горняк, ул. Ленина, д. 10а Тел.: (38586) 32 0 11 Факс: (38586) 32 7 07 E-mail: utszn.lokot@mtsz.alregn.ru
18	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Мамонтовскому району»	в Мамонтовском районе	658560, Алтайский край, Мамонтовский район, с. Мамонтово, ул. Партизанская, д. 169 Тел.: (38583) 22 2 46 Факс: (38583) 21 5 01 E-mail: utszn.mamontov@mtsz.alregn.ru
19	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Михайловскому району»	в Михайловском районе	658960, Алтайский край, Михайловский район, с. Михайловское, ул. Советская, д. 2, пом. 1 Тел.: (38570) 22 6 46 Факс: (38570) 22 2 46 E-mail: utszn.michailo@mtsz.alregn.ru
20	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Немецкому национальному району»	в муниципальном округе Немецкий национальный район	658870, Алтайский край, муниципальный округ Немецкий национальный район, с. Гальбштадт, ул. Школьная, д. 17а Тел.: (38539) 22 4 43 Факс: (38539) 22 4 43 E-mail: utszn.nemec@mtsz.alregn.ru
21	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Павловскому району»	в Павловском районе	659000, Алтайский край, Павловский район, с. Павловск, ул. Ленина, д. 24 Тел./факс: (38581) 22 2 46 E-mail: utszn.pavlovsk@mtsz.alregn.ru
22	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Панкрушихинскому району»	в Панкрушихинском районе	658760, Алтайский край, Панкрушихинский район, с. Панкрушиха, ул. Ленина, д. 11 Тел.: (38580) 22 2 46 Факс: (38580) 22 2 42 E-mail: utszn.pank@mtsz.alregn.ru
23	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Петропавловскому району»	в Петропавловском районе	659660, Алтайский край, Петропавловский район, с. Петропавловское, ул. Ленина, д. 42 Тел./факс: (38573) 22 2 46 E-mail: utszn.petr@mtsz.alregn.ru

1	2	3	4
24	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Поспелихинскому и Новичихинскому районам»	в Поспелихинском районе	659700, Алтайский край, Поспелихинский район, с. Поспелиха, ул. Вокзальная, д. 16 Тел.: (38556) 22 1 86 E-mail: utszn.pospeli@mtsz.alregn.ru
		в Новичихинском районе	659730, Алтайский край, Новичихинский район, с. Новичиха, ул. Первомайская, д. 41 Тел./факс: (38555) 22 5 39 E-mail: novuszn@mail.ru
25	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Ребрихинскому району»	в Ребрихинском районе	658540, Алтайский край, Ребрихинский район, с. Ребриха, пр. Победы, д. 41 Тел./факс: (38582) 21 5 66 E-mail: utszn.rebriha@mtsz.alregn.ru
26	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Родинскому району»	в Родинском районе	659780, Алтайский край, Родинский район, с. Родино, ул. Ленина, д. 203 Тел./факс: (38563) 22 2 56 E-mail: utszn.rodino@mtsz.alregn.ru
27	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Романовскому району»	в Романовском районе	658640, Алтайский край, Романовский район, с. Романово, ул. Крупская, д. 25 Тел.: (38561) 22 2 46 E-mail: utszn.romanovo@mtsz.alregn.ru
28	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Смоленскому и Быстроистокскому районам»	в Смоленском районе	659600, Алтайский край, Смоленский район, с. Смоленское, ул. Советская, д. 84 Тел./факс: (38536) 22 2 46 E-mail: utszn.smol@mtsz.alregn.ru
		в Быстроистокском районе	659560, Алтайский край, Быстроистокский район, с. Быстрый Исток, ул. Советская, д. 3 Тел.: (38571) 22 8 59 Факс: (38571) 24 2 64 E-mail: socbistok@yandex.ru
29	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Советскому району»	в Советском районе	659540, Алтайский край, Советский район, с. Советское, ул. Советская, д. 746 Тел./факс: (38598) 22 2 46 E-mail: utszn.sov@mtsz.alregn.ru
30	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Тальменскому району»	в Тальменском районе	658030, Алтайский край, Тальменский район, р.п. Тальменка, ул. Куйбышева, д. 96 Тел./факс: (38591) 22 2 46 E-mail: utszn.talmenka@mtsz.alregn.ru
31	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Топчихинскому району»	в Топчихинском районе	659070, Алтайский край, Топчихинский район, с. Топчиха, ул. Куйбышева, д. 18 Тел.: (38552) 22 2 46 Факс: (38552) 22 2 36 E-mail: utszn.topch@mtsz.alregn.ru

1	2	3	4
32	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Третьяковскому району»	в Третьяковском районе	658450, Алтайский край, Третьяковский район, с. Староалейское, ул. Кирова, д. 59 Тел./факс: (38559) 21 2 56 E-mail: tretjakuszn@aksp.alregn.ru
33	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Троицкому району»	в Троицком районе	659840, Алтайский край, Троицкий район, с. Троицкое, пр. Ленина, д. 6 Тел./факс: (38534) 22 3 56 E-mail: utszn.troiz@mtsz.alregn.ru; uszntro@gmail.com
34	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Тюменцевскому району»	в Тюменцевском районе	658580, Алтайский край, Тюменцевский район, с. Тюменцево, ул. Барнаульская, д. 2 Тел./факс: (38588) 22 2 46 E-mail: utszn.tumen@mtsz.alregn.ru; tumsobes@mail.ru
35	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Угловскому району»	в Угловском районе	658270, Алтайский край, Угловский район, с. Угловское, ул. Ленина, д. 36 Тел.: (38579) 22 7 84 E-mail: utszn.ugly@mtsz.alregn.ru
36	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Усть-Калманскому району»	в Усть-Калманском районе	658150, Алтайский край, Усть-Калманский район, с. Усть-Калманка, ул. Горького, д. 49 Тел.: (38599) 22 2 46 Факс: (38599) 21 3 78 E-mail: utszn.ukalman@mtsz.alregn.ru
37	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Усть-Пристанскому району»	в Усть-Пристанском районе	659580, Алтайский край, Усть-Пристанский район, с. Усть-Чарышская Пристань, ул. Пушкина, д. 20 Тел./факс: (38554) 22 2 46 E-mail: utszn.usprist@mtsz.alregn.ru
38	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Хабаровскому району»	в Хабаровском районе	658780, Алтайский край, Хабаровский район, с. Хабары, ул. Ленина, д. 42 Тел./факс: (38569) 22 2 46 E-mail: utszn.habary@mtsz.alregn.ru
39	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Целинному и Ельцовскому районам»	в Целинном районе	659430, Алтайский край, Целинный район, с. Целинное, ул. Советская, д. 17 Тел.: (38596) 21 4 62 Факс: (38596) 21 2 46 E-mail: utszn.celin@mtsz.alregn.ru
		в Ельцовском районе	659470, Алтайский край, Ельцовский район, с. Ельцовка, ул. Первомайская, д. 14 Тел./факс: (38593) 22 2 46 E-mail: elcsobes@yandex.ru
40	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по муниципальному округу Чарышский район»	в муниципальном округе Чарышский район	658170, Алтайский край, муниципальный округ Чарышский район, с. Чарышское, ул. Центральная, зд. 31 Тел.: (38574) 22 2 46 Факс: (38574) 22 1 01 E-mail: utszn.charish@mtsz.alregn.ru

1	2	3	4
41	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Шелаболихинскому району»	в Шелаболихинском районе	659050, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Шелаболиха, ул. Солнечная, д. 8 Тел.: (38558) 23 4 81 Факс: (38558) 22 9 09 E-mail: utszn.shelabol@mtsz.alregn.ru
42	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Шипуновскому району»	в Шипуновском районе	658390, Алтайский край, Шипуновский район, с. Шипуново, ул. Луначарского, д. 74 Тел.: (38550) 22 2 46 Факс: (38550) 22 2 46 E-mail: utszn.ship@mtsz.alregn.ru
43	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по городу Алейску и Алейскому району»	в городе Алейске и Алейском районе	658130, Алтайский край, г. Алейск, ул. Партизанская, д. 93а Тел.: (38553) 66 2 75 Факс: (38553) 66 2 70 E-mail: utszn.aleisk@mtsz.alregn.ru
44	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по городу Барнаулу»	в городе Барнауле	656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Короленко, д. 67 Тел.: (3852) 54 91 00 Факс: (3852) 54 91 04 E-mail: doc@brn-uszn.ru
			656060, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Шукшина, д. 32а Тел./факс: (3852) 54 91 27 Факс: (3852) 54 91 48
			656037, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, д. 179 Тел.: (3852) 54 91 96 Факс: (3852) 54 91 97
45	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по городу Белокурихе и Солонешенскому району»	в городе Белокурихе	659900, Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Ак. Мясникова, д. 22 Тел./факс: (38577) 21 3 09 E-mail: utszn.belok@mtsz.alregn.ru
		в муниципальном округе Солонешенский район	659690, Алтайский край, муниципальный округ Солонешенский район, с. Солонешное, ул. Красноармейская, д. 8 Тел./факс: (38594) 22 2 46 E-mail: sln53_uszn@mail.ru
46	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по городу Бийску, Бийскому и Солтонскому районам»	в городе Бийске и Бийском районе	659300, Алтайский край, г. Бийск, ул. Владимира Ленина, д. 234 Тел.: (3854) 30 40 10 Факс: (3854) 30 40 15 E-mail: utszn.biysk@mtsz.alregn.ru; uszn@mail.biisk.ru
		в Солтонском районе	659520, Алтайский край, Солтонский район, с. Солтон, ул. Ленина, д. 3 Тел./факс: (38533) 21 6 45 E-mail: solton_uszn@list.ru
47	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по городу Заринску и Заринскому району»	в городе Заринске и Заринском районе	659100, Алтайский край, г. Заринск, ул. Металлургов, д. 3 Тел.: (38595) 44 0 54 Факс: (38595) 44 0 49 E-mail: utszn.zarinsk@mtsz.alregn.ru

1	2	3	4
48	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по городу Новоалтайску и Первомайскому району»	в городе Новоалтайске и Первомайском районе	658087, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Молодежная, д. 2 Тел./факс: (38532) 49 2 31 E-mail: utszn.novoalt@mtsz.alregn.ru
		в ЗАТО Сибирский	658076, Алтайский край, ЗАТО Сибирский, ул. 40 лет РСФСР, д. 7 Тел.: (38532) 50 7 89 E-mail: szn_zato@mail.ru
49	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по городу Рубцовску и Рубцовскому району»	в городе Рубцовске и Рубцовском районе	658207, Алтайский край, г. Рубцовск, пр. Ленина, д. 40 Тел.: (38557) 9 82 93 Факс: (38557) 2 92 02 E-mail: utszn.rubzov@mtsz.alregn.ru
			658210, Алтайский край, г. Рубцовск, пр. Рубцовский, д. 62 Тел.: (38557) 5 65 31
50	краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по муниципальному округу город Славгород, городу Яровое, Бурлинскому и Табунскому районам»	в муниципальном округе город Славгород	658820, Алтайский край, муниципальный округ г. Славгород, ул. К. Маркса, д. 168 Тел.: (38568) 52 1 50 Факс: (38568) 51 7 52 E-mail: utszn.slav@mtsz.alregn.ru
		в городе Яровое	658839, Алтайский край, г. Яровое, квартал Б, д. 36/2 Тел.: (38568) 5 15 40 E-mail: yaruszn@yandex.ru
		в Бурлинском районе	658810, Алтайский край, Бурлинский район, с. Бурла, ул. Первомайская, д. 42 Тел./факс: (38572) 22 7 97 E-mail: comitet8@ab.ru
		в Табунском районе	658860, Алтайский край, Табунский район, с. Табуны, пер. Центральный, д. 8 Тел./факс: (38567) 22 2 46 E-mail: tabkszn@ab.ru

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства социальной защиты Алтай-  
ского края

В краевое государственное казенное  
учреждение «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городскому округу)

и (или) муниципальному району (округу)

\_\_\_\_\_ (адрес)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о выдаче удостоверения, подтверждающего  
статус многодетной семьи

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)  
прошу выдать удостоверение, подтверждающее статус многодетной семьи  
(далее – «удостоверение»).

Способ получения удостоверения:

в КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городскому округу)

и (или) муниципальному району (округу)

в МФЦ: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_  
(наименование,

серия и номер документа, кем и когда выдан)

Документ, удостоверяющий личность супруга (супруги) заявителя (при наличии):

\_\_\_\_\_ (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

Адрес проживания (пребывания): \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес заявителя

\_\_\_\_\_, дата начала  
с указанием индекса)

документально подтвержденного проживания (пребывания): \_\_\_\_\_

Контактный телефон (контактные телефоны): \_\_\_\_\_

## Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи	Число, месяц, год рождения	СНИЛС	Степень родства (мать, отец, сын, дочь, другое)
1				
...				

Для выдачи удостоверения представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1		
...		

Обязуюсь сообщать в КГКУ «Управление социальной защиты по \_\_\_\_\_»  
 обо всех изменениях в составе семьи, влияющих на предоставление мер социальной поддержки многодетной семье, и представлять удостоверение для внесения соответствующей записи не позднее чем в месячный срок с даты наступления таких изменений.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Документы гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

приняты:

в МФЦ:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

Специалист МФЦ \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

в управлении:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

(дата получения пакета документов из МФЦ (при обращении заявителя в МФЦ))

Специалист управления \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы для выдачи удостоверения, подтверждающего статус многодетной семьи, гр. \_\_\_\_\_

приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста управления, МФЦ)

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к заявлению о выдаче удостове-  
рения, подтверждающего статус  
многодетной семьи

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя или его уполномоченного  
представителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан  
(серия)

\_\_\_\_\_ ,  
(кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_ ,  
отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан  
(серия)

\_\_\_\_\_ ,  
(кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
на основании \_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному  
казенному учреждению «Управление социальной защиты населения по  
\_\_\_\_\_ ,  
(городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

(далее - «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
согласие на обработку персональных данных, полученных управлением в ходе  
предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации,  
накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, пе-  
редачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления государ-  
ственной услуги в порядке, установленном законодательством Алтайского края.

Разрешаю обработку указанных персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) указанными персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления государственной услуги.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет после прекращения оказания мер социальной поддержки. По истечении срока действия согласия указанные персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в управление.

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства социальной защиты Алтай-  
ского края

В краевое государственное казенное  
учреждение «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_

(городскому округу

и (или) муниципальному району (округу)

(адрес)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной выплаты при постановке  
на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме  
обучения

Прошу предоставить единовременную выплату при постановке на учет  
по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения (далее –  
«единовременная выплата»).

#### 1. Сведения о заявителе

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удосто-  
веряющем личность (вид, дата  
выдачи, реквизиты)\* \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Семейное положение (в браке не  
состояла; состою в браке; разве-  
дена; вдова) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Реквизиты записи акта о растор-  
жении (заключении) брака \_\_\_\_\_

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена гос-  
ударственная регистрация акта гражданского со-  
стояния)

Сведения о документе, удостоверяющем личность представителя (вид, дата выдачи, реквизиты)\* \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий полномочия представителя \_\_\_\_\_

Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты) \_\_\_\_\_

\* В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

2. К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов (сведений)	Количество экземпляров
1		
...		

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за полноту и достоверность представленных документов. Единовременную выплату, предоставленную неправомерно по моей вине, обязуюсь возместить в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края. О возможности взыскания единовременной выплаты в судебном порядке предупрежден (предупреждена).

3. Информация для предоставления единовременной выплаты:

Наименование банка: \_\_\_\_\_

Номер счета: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

4. Способ уведомления о принятом решении:

- в управлении социальной защиты населения;
- в МФЦ (в случае обращения за предоставлением единовременной выплаты в МФЦ или через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций));
- посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций);
- посредством почтовой связи;
- посредством электронной почты.

5. Информацию о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять на электронную почту:

да  нет

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Документы приняты:

в МФЦ:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

Специалист МФЦ \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

в управлении:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

(дата получения пакета документов из  
МФЦ (при обращении заявителя в МФЦ))

Специалист управления \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы для предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения, гр. \_\_\_\_\_

приняты / не приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

(причина отказа в приеме документов - в случае принятия соответствующего решения)

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста управления, МФЦ)

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению о предоставлении  
единовременной выплаты при  
постановке на учет по беремен-  
ности женщине, обучающейся  
по очной форме обучения

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя или его уполномоченного  
представителя)  
\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан  
(серия)  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан паспорт)  
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,  
\_\_\_\_\_  
отчество (при наличии) заявителя)  
\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан  
(серия)  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан паспорт)  
зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
на основании \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)  
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному  
казенному учреждению «Управление социальной защиты населения по  
\_\_\_\_\_  
(городскому округу и (или) муниципальному району (округу)  
(далее - «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
согласие на обработку персональных данных, полученных управлением в хо-  
де предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации,  
накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования,  
передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления госу-

дарственной услуги в порядке, установленном законодательством Алтайского края.

Разрешаю обработку указанных персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) указанными персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления государственной услуги.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет после прекращения оказания мер социальной поддержки. По истечении срока действия согласия указанные персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в управление.

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства социальной защиты Алтай-  
ского края

В краевое государственное казенное  
учреждение «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городскому округу)

и (или) муниципальному району (округу)

\_\_\_\_\_ (адрес)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной выплаты при рождении  
третьего или последующего ребенка в молодой семье

Прошу предоставить единовременную выплату при рождении третьего или  
последующего ребенка в молодой семье (далее – «единовременная выплата»).

## 1. Сведения о заявителе

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверя-  
ющем личность (вид, дата выдачи,  
реквизиты)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Семейное положение (в браке не со-  
стоял (не состояла); состою в браке;  
в разводе; вдовец (вдова) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (в случае  
обращения по месту пребывания) \_\_\_\_\_

Реквизиты записи акта о заключе-  
нии (расторжении) брака<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер записи акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления записи акта)

\_\_\_\_\_ (наименование органа, которым произведена государ-  
ственная регистрация акта гражданского состояния)

Реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги)<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

(номер записи акта)

\_\_\_\_\_

(дата составления записи акта)

\_\_\_\_\_

(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Сведения о документе, удостоверяющем личность представителя (вид, дата выдачи, реквизиты)

Документ, удостоверяющий полномочия представителя

Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)

## 2. Сведения о супруге заявителя<sup>4</sup>

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)<sup>1</sup>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес места жительства

Адрес места пребывания (в случае обращения по месту пребывания)

Реквизиты записи акта о заключении брака

\_\_\_\_\_

(номер записи акта)

\_\_\_\_\_

(дата составления записи акта)

\_\_\_\_\_

(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)

## 3. Сведения о детях заявителя<sup>5</sup>

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Реквизиты записи акта о рождении

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)<sup>1</sup>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

<sup>1</sup> В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении – номер записи акта, дата составления записи акта, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

<sup>2</sup> Указываются реквизиты записи акта о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «разведен (разведена)». Указываются реквизиты записи акта о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)».

<sup>3</sup> Указываются в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «вдовец (вдова)».

<sup>4</sup> Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке».

<sup>5</sup> Заполняется на каждого ребенка.

## 4. К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов (сведений)	Количество экземпляров
1		
...		

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за полноту и достоверность представленных документов. Единовременную выплату, предоставленную неправомерно по моей вине, обязуюсь возместить в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края. О возможности взыскания единовременной выплаты в судебном порядке предупрежден (предупреждена).

## 5. Информация для предоставления единовременной выплаты:

Наименование банка: \_\_\_\_\_

Номер счета: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

## 6. Способ уведомления о принятом решении:

- в управлении социальной защиты населения;
- в МФЦ (в случае обращения за предоставлением единовременной выплаты в МФЦ или через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций));
- посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций);
- посредством почтовой связи;
- посредством электронной почты.

7. Информацию о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять на электронную почту:

да       нет

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Документы приняты:

в МФЦ:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

Специалист МФЦ \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

в управлении:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный № \_\_\_\_\_

(дата получения пакета документов из МФЦ (при обращении заявителя в МФЦ))

Специалист управления \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы для предоставления единовременной выплаты при рождении третьего или последующего ребенка в молодой семье гр.

\_\_\_\_\_ приняты / не приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (причина отказа в приеме документов – в случае принятия соответствующего решения)

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста управления, МФЦ)

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению о предоставлении  
единовременной выплаты при  
рождении третьего или после-  
дующего ребенка в молодой се-  
мье

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя или его уполномоченного  
представителя)  
\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан  
(серия) \_\_\_\_\_ ,  
(кем и когда выдан паспорт)  
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_ ,  
\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,  
отчество (при наличии) заявителя)  
\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан  
(серия) \_\_\_\_\_ ,  
(кем и когда выдан паспорт)  
зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_ ,  
на основании \_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)  
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному  
казенному учреждению «Управление социальной защиты населения по  
\_\_\_\_\_ (городскому округу и (или) муниципальному району (округу)  
(далее - «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_ ,  
согласие на обработку персональных данных, полученных управлением в хо-  
де предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации,  
накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования,

передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления государственной услуги в порядке, установленном законодательством Алтайского края.

Разрешаю обработку указанных персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) указанными персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления государственной услуги.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет после прекращения оказания мер социальной поддержки. По истечении срока действия согласия указанные персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в управление.

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)